

RICHIESTA ESONERO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE

Il/la sottoscritto/a _____, **genitore** dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ nell'anno scolastico
_____ visti gli impegni sportivi concomitanti,

CHIEDE

al Dipartimento Sportivo la possibilità di esonerare il/la proprio/a figlio/a dalle due ore settimanali di Scienze motorie sportive, ore in cui l'alunno/a potrà assentarsi per effettuare gli allenamenti.

Il/la sottoscritto/a _____, **referente sportivo designato**
per l'alunno/a sopraindicato/a,

SI IMPEGNA

a inoltrare al Dipartimento Sportivo, almeno 10 giorni prima degli scrutini di ogni quadrimestre, una relazione (secondo il modello M 7.02.59), riguardante i dettagli del lavoro tecnico e fisico svolto, l'impegno e la partecipazione alle attività, in conformità con l'attività formativa concordata con l'Istituzione scolastica.

Bolzano, _____

il genitore

il referente sportivo designato

RISERVATO AL DIPARTIMENTO SPORTIVO

concesso ☐

sospeso ☐

negato ☐

Motivazione del diniego: _____

Bolzano, _____

per il Dipartimento Sportivo